

## Programme de soins et réseaux de santé / Programme of care and health network

# Présentation de la session

## *Session presentation*

### 1. Version française

Un programme de soins (PDS) en médecine physique et de réadaptation (MPR) peut être défini par les éléments suivants :

- les besoins épidémiologiques et les preuves scientifiques fondant la conception du programme ;
- une population cible, avec des critères d'inclusion et d'exclusion ;
- des objectifs clairement définis, exprimés en référence à la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) ;
- un contenu structuré, dont la description doit préciser le calendrier, les phases éventuelles, les moyens de diagnostic et d'évaluation (initiale, de suivi, terminale), les interventions prévues (traitement direct, rééducation, réadaptation), le rôle exact joué par chaque intervenant dans le programme ;
- des moyens matériels et humains adaptés, ainsi qu'une gestion d'équipe adéquate ;
- des critères de fin de prise en charge (décharge) et un rapport final comportant des recommandations pour le suivi à long terme.

Les outils d'évaluation devraient aider à prendre des décisions individuelles tout en fournissant des données objectives pour l'évaluation générale du programme.

Le concept de programme de soins en MPR est à la base de l'Accréditation européenne organisée par la section MPR de l'Union européenne des médecins spécialistes (UEMS). En France, la définition de programmes de soins joue un rôle croissant dans les négociations sur le financement de l'activité MPR.

Ce concept est donc structurant pour notre spécialité, lui offrant un méthode pour décrire concrètement les services offerts aux patients, préciser l'intérêt des ressources utilisées et évaluer l'impact de son action. Cela doit permettre de mieux montrer la « valeur médicale ajoutée » des actions de notre discipline et des outils d'évaluation et de traitement que nous utilisons en situation clinique.

### 2. English version

A PRM programme of care (PRM-PC) is defined by the following elements:

- 1) the epidemiological needs and scientific evidence that support the programme design;
- 2) the target population, with its inclusion and exclusion criteria;
- 3) clearly-defined aims and goals, expressed in the terms of the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF);
- 4) a well-structured body of content, describing the programme timetable, potential phases, diagnosis and assessment tools (for initial, follow-up and discharge assessments), scheduled interventions (direct treatment and rehabilitation) and the exact role played by each programme participant;
- 5) human resources and equipment, as well as appropriate team management procedures;
- 6) discharge criteria and a final report with recommendations for long-term patient follow-up.

The assessment tools must help to make decisions about individuals, while providing objective data for general programme evaluation.

The PRM-PC concept is the basis of the European Accreditation organized by the PRM Section of the European Union of Medical Specialists (UEMS). In France, negotiations with the National Health Insurance (UNCAM) and the Ministry of Health are more and more linked to the description of programmes of care.

Therefore, this concept helps to describe the actual services offered to patients and to demonstrate the value of our methods and tools in clinical practice.

P. Benezet,  
Président de la session Programme de soins  
et réseaux de santé